

## Muestra de carta del patrón

### Papel membretado de la compañía

Debe incluir la siguiente información:

Nombre del patrón o compañía

Nombre (de la persona que escribe la carta)

Dirección

Ciudad, Estado, Código Postal

Número telefónico

La fecha de hoy

Healthy Families o Medi-Cal for Families

P.O. Box.138005

Sacramento, CA 95813-9984

Estimados Medi-Cal o Healthy Families:

Certifico que (nombre del solicitante o el padre del bebé) es empleado de (nombre de la compañía). Los ingresos brutos de (nombre del empleado) por este período de pago son de \$ \_\_\_\_\_ y la frecuencia de pago es (una vez a la semana, dos veces al mes, cada dos semanas, una vez al mes). Anexamos como comprobante una copia del frente y el reverso del cheque cancelado más reciente de esta compañía. Esta carta no garantiza ni empleo ni salario.

Certifico que la información que he dado es verdadera y correcta.

Atentamente

Nombre

Título o puesto de trabajo